様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

在宅酸素療法者酸素濃縮器使用助成受給者変更届

伊達市長

住　所

届出者

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　受給者について変更があったので、伊達市在宅酸素療法者酸素濃縮器使用助成事業実施要綱第７条第１項の規定に基づき、次のとおり届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給者 | 氏　　　　　名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 認定日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 認定番号 | 　　　 |
| 変更日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 変更の内容（変更部分のみ記入） | 変更後の氏名 |  |
| 変更後の住所 |  |
| 酸素濃縮装置の機種を変更 | 　別紙「酸素濃縮器使用証明書」のとおり |
| 振込口座 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　支店 |
| 口座の種類・番号 | 普通預金 | 番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |